UNIVERSITÄTS
KLINIKUM
HEIDELBERG

Heidelberg University Hospital | Im Neuenheimer Feld 400 | 69120 Heidelberg

Liquid Biopsy Diagnostik aus Liquor: Kostenübernahmeerklärung (Privatversicherte Patient:innen)

Externe Einsender (Deutschland)

Diese Erklärung dient der Bestätigung der Kostenübernahme für die beauftragte Leistung (Liquid Biopsy) einschließlich gegebenenfalls anfallender Auslagen gemäß § 10 der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ).

Kostenübernahmeerklärung

Hiermit erklärt die unten genannte einsendende Einrichtung verbindlich, dass sie sich vollumfänglich um die Kostenübernahme der nachfolgend genannten Maßnahme kümmert.

Geplante Maßnahme: Liquid Biopsy Diagnostik aus Liquor

Name der betroffenen Person:

Geburtsdatum:

Zeitraum der Maßnahme:

Durchführende Einrichtung (ggf. Stempel):

Die einsendende Einrichtung verpflichtet sich, eigenständig und rechtzeitig die Kostenübernahme mit dem zuständigen Kostenträger zu klären und sicherzustellen.

Neurologische Klinik
Prof. Dr. Wolfgang Wick
Ärztlicher Direktor
Im Neuenheimer Feld 400
69120 Heidelberg

Pathologisches Institut
Abteilung Neuropathologie
Prof. Dr. A. von Deimling
Ärztlicher Direktor
Im Neuenheimer Feld 224
69120 Heidelberg

Liquid Biopsy Hirntumore

PD Dr. Tobias Kessler
Prof. Dr. Dr. Felix Sahm

liquidbiopsy.NEU@med.uni-heidelberg.de

Im Neuenheimer Feld 400
69120 Heidelberg
Germany
Tel. +49 6221 56-311455
Fax +49 6221 56-5297
www.klinikum.uni-heidelberg.de

UK HD

UNIVERSITÄTS
KLINIKUM
HEIDELBERG

Heidelberg University Hospital | Im Neuenheimer Feld 400 | 69120 Heidelberg

Die durchführende Einrichtung (Liquid Biopsy Lab Hirntumore / Neurologische Klinik des Universitätsklinikums Heidelberg) übernimmt keinerlei Verantwortung für die Klärung oder Sicherstellung der Finanzierung der Maßnahme.

Eine Haftung für nicht bewilligte oder nicht übernommene Kosten wird ausdrücklich ausgeschlossen.

Sollte keine Kostenübernahme durch den vorgesehenen Kostenträger erfolgen oder keine gültige Kostenübernahmeerklärung vorliegen, wird die Rechnung unmittelbar an die einsendende Einrichtung gestellt.

Diese Erklärung ist verbindlich und gilt ab Unterzeichnung.

Ort, Datum: _____

Name der Einrichtung: _____

Anschrift: _____

_____

Vertretungsberechtigte Person: _____

Unterschrift / Stempel: _____

Neurologische Klinik
Prof. Dr. Wolfgang Wick
Ärztlicher Direktor
Im Neuenheimer Feld 400
69120 Heidelberg

Pathologisches Institut
Abteilung Neuropathologie
Prof. Dr. A. von Deimling
Ärztlicher Direktor
Im Neuenheimer Feld 224
69120 Heidelberg

Liquid Biopsy Hirntumore

PD Dr. Tobias Kessler
Prof. Dr. Dr. Felix Sahm

liquidbiopsy.NEU@med.uni-heidelberg.de

Im Neuenheimer Feld 400
69120 Heidelberg
Germany
Tel. +49 6221 56-311455
Fax +49 6221 56-5297
www.klinikum.uni-heidelberg.de

UK HD